

Vyhlasenie o bezpriznakovosti - Pre ucastnikov Letnej akademie KaSMED 2023

Meno ucastnika:

Datum narodenia ucastnika:

Adresa bydliska:

.....

Vyhlasujem, ze: (oznacte "X")

- ja ani ine osoby, ktoré so mnou žijú v spoločnej domácnosti neprejavujú ani jeden z nasledovných príznakov akútneho ochorenia ako je: **telesná teplota nad 37,5 °C alebo triaška, malátnosť, neprímeraná únava, začervenané alebo zapálené oči s výtokom, upchatý nos so sťaženým dýchaním, hustý skalený alebo zafarbený (žltý, zelený) výtok z nosa, nádcha, bolesť uší, výtok z uší, oslabený sluch, suchý dusivý kašeľ, vlhký produktívny kašeľ, vracanie, riedka stolica niekoľkokrát denne, novovzniknuté začervenanie kože, vyrážky, chrasty a pod. na koži,**
- **v posledných siedmich dňoch som ani ja ani ine osoby, ktoré so mnou žijú v spoločnej domácnosti, neprejavovali príznaky akútneho vírusového infekčného ochorenia** (napr. horúčka, kašeľ, ťažkosti s dýchaním, bolesť svalov, bolesť hlavy, únava, malátnosť, náhla strata chuti a/alebo čuchu a pod.) alebo iného prenosného ochorenia (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami),
- príslušný regionálny úrad verejného zdravotníctva ani ošetrojúci lekár ani mne ani iným osobám, ktoré so mnou žijú v spoločnej domácnosti nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky dohľad), som **nebol v priebehu ostatných siedmich dní v úzkom kontakte s osobou pozitívnou na ochorenie COVID-19**

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého vyhlásenia, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov.

V dňa.....

Podpis ucastnika

+++++

Časť nižšie platí iba pre neplnoletých účastníkov

Meno rodiča/zákonného zástupcu:

V dňa.....

Podpis rodiča/zákonného zástupcu.....